

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### FORMATION « ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE »

Mise en place en partenariat entre  
l'IFSI de Saintes et l'IRTS Poitou-Charentes

**À retourner avant le 7 septembre 2019 par mail :**  
[e.trochut@ch-saintonge.fr](mailto:e.trochut@ch-saintonge.fr)

#### LIEU DE FORMATION – Saintes (17)

Mois	Date	Nombre de jours
Octobre 2019	3, 4, 9, 10, 11, 16, 17, 18	8 jours
Novembre 2019	13, 14, 15, 20, 21, 22	6 jours
Décembre 2019	4, 5, 6, 11, 12, 13	6 jours

#### Renseignements concernant le candidat à la formation

Nom de naissance, d'usage et Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : .....

Adresse email : .....

Fonction actuelle : .....

Diplôme\* :    DEAES             DEAMP             DEAS             DEAVS

#### **Joindre :**

- **Une copie du diplôme - (\*Rappel : pour pouvoir bénéficier de cette spécialisation, le candidat doit impérativement être titulaire de l'un de ces diplômes)**
- **Une copie de la carte d'identité**

#### Renseignements concernant l'employeur (Si demandeur d'emploi reportez au paragraphe suivant)

Nom, prénom et titre du responsable de l'établissement signataire de la convention de formation (pour les candidats étant en formation continue) : .....

.....

Téléphone : .....

Adresse email : .....

**Emplois exercés durant les 5 dernières années (si demandeur d'emploi)**

Emploi	Type d'établissement	Durée
<input type="checkbox"/> accompagné(e)/confronté(e) à des personnes atteintes des maladies neuro-dégénératives (maladie d'Alzheimer...)		

Fait à : .....le.....

Signature du Stagiaire  
(Si le candidat est demandeur d'emploi),

Cachet et signature du responsable de  
l'établissement,  
(Si le candidat est salarié)

**À retourner avant le 7 septembre 2019 par mail :**  
[e.trochut@ch-saintonge.fr](mailto:e.trochut@ch-saintonge.fr)

**Traitement administratif des dossiers assuré par :**  
**L'IFSI - IFAS**  
**Centre Hospitalier de Saintonge**  
**BP 326**  
**17108 SAINTES CEDEX**  
**Secrétariat 05.46.95.15.40 « Tapez 3 »**